

# โครงการคัดกรองโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มผู้ป่วย

## แบบฟอร์มพัฒนาโครงการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลนาโหนด

### 1. ชื่อโครงการ/กิจกรรม

#### ชื่อโครงการ

โครงการคัดกรองโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง ปี 2566

#### ชื่อองค์กร/หน่วยงานเสนอโครงการ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาโหนด

#### ชื่อกลุ่มคน (5 คน)

#### พื้นที่ดำเนินการ

1. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาโหนด 2. ศาลาหมู่บ้านในเขตรับผิดชอบ หมู่ที่ 1, 3, 6 และ 10 ตำบลนาโหนด อำเภอเมืองพัทลุง จังหวัดพัทลุง

### 2. ความสอดคล้องกับแผนงาน

แผนงาน โรคเรื้อรัง

### 3. สถานการณ์

	สถานการณ์ปัญหา	ขนาด
1.	ประชาชนอายุ 35 ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง (คน) ประชาชนอายุ 35 ปีขึ้นไป จำนวน 1900 คน ประชาชนอายุ 35 ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง 1594 คน	1,594.00
2.	ประชาชนอายุ 35 ปีขึ้นไปที่เป็นกลุ่มเสี่ยง โรคเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูง ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม (คน) ประชาชนอายุ 35 ปีขึ้นไปที่เป็นกลุ่มเสี่ยง โรคเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูง จำนวน 526 คน ประชาชนอายุ 35 ปีขึ้นไปที่เป็นกลุ่มเสี่ยง โรคเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูง ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม 100 (คน)	100.00
3.	กลุ่มผู้ป่วยรายใหม่ โรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงได้รับการอบรมให้ความรู้เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ได้รับการรักษาอย่างถูกต้องเหมาะสม (คน) กลุ่มผู้ป่วยรายใหม่ โรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง จำนวน 10 คน กลุ่มผู้ป่วยรายใหม่ โรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงได้รับการอบรมให้ความรู้เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ได้รับการรักษาอย่างถูกต้องเหมาะสม 10 คน	10.00
4.	กลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงที่รับยาที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาโหนด ได้รับการอบรมให้ความรู้เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรม (คน) กลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงที่รับยาที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาโหนด จำนวน 220 คน กลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงที่รับยาที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาโหนด ได้รับการอบรมให้ความรู้เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรม 220 คน	220.00
5.	กลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงที่รับยาที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาโหนดได้พบแพทย์เพื่อติดตามอาการ ติดตามผลการตรวจเลือดประจำปี อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง (คน) กลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงที่รับยาที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาโหนด จำนวน 220 คน กลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงที่รับยาที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาโหนดได้พบแพทย์เพื่อติดตามอาการ ติดตามผลการตรวจเลือดประจำปี อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง 220 คน	220.00

จากการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวาน ปี 2565 ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาโหนด ตำบลนาโหนด ประชากรกลุ่มเป้าหมาย อายุ 35 ปีขึ้นไป กลุ่มเป้าหมายจำนวน 1900คนได้รับการตรวจคัดกรอง จำนวน 1,594 คน คิดเป็นร้อยละ 83.79 พบว่ารวมกลุ่มเสี่ยง ทั้งหมดจำนวน 526 คนกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานจำนวน 201 คน (ค่าน้ำตาลในเลือด 110 mg% ขึ้นไป) เป็นกลุ่มเสี่ยงเป็นเบาหวาน จำนวน 26 คน (ค่าน้ำตาลในเลือด 126 mg% ขึ้นไป) ส่วนกลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูง (ค่าความดันโลหิตมากกว่า 140/90 mmHg) จำนวน 325 คน เป็นกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูง จำนวน 90 คน(ค่าความดันโลหิตมากกว่า 160/100 mmHg) จากการค้นหาผู้ป่วยรายใหม่ในระยะเริ่มแรก กลุ่มเสี่ยงได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมดูแลตนเองในการป้องกันโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง สามารถลดอัตราป่วยและลดภาวะแทรกซ้อนจากโรคได้อย่างมีประสิทธิภาพ กลุ่มเสี่ยงที่ขึ้นทะเบียนและรับการรักษาตามระบบ รายใหม่ โรคเบาหวาน จำนวน 6 คน โรคความดันโลหิตสูง จำนวน 4 คน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนาโหนด มีผู้ป่วยที่ขึ้นทะเบียนโรคเบาหวาน จำนวน 176 คน และโรคความดันโลหิตสูง จำนวน 455 คน รับยาที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาโหนด จำนวน 220 คน ผู้ป่วยบางส่วนต้องไปรับยาผ่านคลินิกเดิมมาจากโรงพยาบาลพัทลุงและจากหน่วยบริการศูนย์สุขภาพชุมชนซึ่งผู้ป่วยส่วนใหญ่เป็นผู้สูงอายุไม่สะดวกในการไปรับยาโรคเรื้อรัง เป็นเหตุให้ผู้ป่วยบางคนต้องขาดยาไม่ได้รับการรักษาที่ต่อเนื่อง การเกิดภาวะแทรกซ้อนที่มีผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตผู้ป่วยและค่าใช้จ่ายด้านสาธารณสุขโดยรวม ได้แก่ ภาวะเรื้อรัง โรคจอประสาทตาเสื่อม โรคหัวใจและหลอดเลือด และการถูกตัดขา/ตัดนิ้ว

ดังนั้น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนาโหนด จึงได้จัดทำโครงการคัดกรองโรคเบาหวาน/โรคความดันโลหิตสูง ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยง และกลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวานโรคความดันโลหิตสูง ปี 2566 ขึ้น เพื่อค้นหาผู้ป่วยรายใหม่ในระยะเริ่มแรก และเพื่อให้สามารถดูแลตนเองในการป้องกันโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง ลดอัตราป่วยและลดภาวะแทรกซ้อนจากโรคได้อย่างมีประสิทธิภาพ ป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วย ให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาอย่างต่อเนื่อง และป้องกันการขาดยาต่อไป

#### 4. วัตถุประสงค์และตัวชี้วัด

- **บอกรวมงบประมาณในการดำเนินงาน โครงการ และสิ่งที่ต้องการให้เกิดผลจากการดำเนินงาน โครงการ วัตถุประสงค์นี้จะต้อง เฉพาะเจาะจง วัดได้จริง แสดงโอกาสที่จะเกิดผลสำเร็จ สอดคล้องกับหลักการและเหตุผล ในระยะเวลาที่กำหนด**
- **ตัวชี้วัด ให้ระบุความชัดเจนว่า เมื่อดำเนินการตามโครงการเสร็จแล้ว จะเกิดการเปลี่ยนแปลงหรือบรรลุผลสำเร็จจะ ไรบ้างและมากน้อยเพียงใด และควรแสดงให้เห็นถึงการเปลี่ยนแปลงเป็นรูปธรรมวัดผลได้ และระบุตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการทั้งในระดับผลผลิตและผลลัพธ์ที่ สอดคล้องกับวัตถุประสงค์**

	วัตถุประสงค์ / ตัวชี้วัดความสำเร็จ	ขนาด	เป้าหมาย 1 ปี
1.	ประชาชนอายุ 35 ปี ขึ้นไป ได้รับการคัดกรองโรคเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูง ตัวชี้วัดความสำเร็จ : ตัวชี้วัดความสำเร็จ : ประชาชนอายุ 35 ปี ขึ้นไป ได้รับการคัดกรองโรคเบาหวาน และ โรคความดันโลหิตสูง ร้อยละ 90	1594.00	1767.00
2.	ประชาชนอายุ 35 ปี ขึ้นไปที่เป็นกลุ่มเสี่ยง โรคเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูง ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ตัวชี้วัดความสำเร็จ : ตัวชี้วัดความสำเร็จ : กลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานและ โรคความดันโลหิตสูง ได้รับปรับเปลี่ยนพฤติกรรมติดตามวัดความดันโลหิตเจาะเลือด ขึ้น เพื่อป้องกันการเกิดโรคได้ถูกต้องร้อยละ 100	100.00	100.00
3.	กลุ่มผู้ป่วยรายใหม่ โรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงได้รับการอบรมให้ความรู้เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ได้รับการรักษาอย่างถูกต้องเหมาะสม ตัวชี้วัดความสำเร็จ : ตัวชี้วัดความสำเร็จ : กลุ่มผู้ป่วยรายใหม่ โรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงได้รับการอบรมให้ความรู้เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ได้รับการรักษาอย่างถูกต้องเหมาะสม ร้อยละ 100	10.00	10.00
4.	กลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงที่รับยาที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาโหนด ได้รับการอบรมให้ความรู้เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ตัวชี้วัดความสำเร็จ : กลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวานและ โรคความดัน โลหิตสูงที่รับยาที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาโหนด ได้รับการอบรมให้ความรู้เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมร้อยละ 100	220.00	220.00
5.	กลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงที่รับยาที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาโหนดได้พบแพทย์ เพื่อติดตามอาการ ติดตามผลการตรวจเลือดประจำปี อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง ตัวชี้วัดความสำเร็จ : กลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวานและ โรคความดัน โลหิตสูงที่รับยาที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาโหนด ได้พบแพทย์ เพื่อติดตามอาการ ติดตามผลการตรวจเลือดประจำปี อย่างน้อยปีละ 1 ครั้งร้อยละ 100	220.00	220.00

#### 5. กลุ่มเป้าหมาย

กลุ่มเป้าหมาย

จำนวน(คน)

กลุ่มเป้าหมายจำแนกตามช่วงวัย	
กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน	
กลุ่มเด็กวัยรุ่นและเยาวชน	
กลุ่มวัยทำงาน	1,767
กลุ่มผู้สูงอายุ	
กลุ่มเป้าหมายจำแนกกลุ่มเฉพาะ	
กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด	
กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง	220
กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ	
กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง	
สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]	

6. ระยะเวลาดำเนินงาน

วันเริ่มต้น 25/01/2023

กำหนดเสร็จ 25/08/2023

7. วิธีการดำเนินงาน

- **กิจกรรม** แสดงขั้นตอนการทำกิจกรรมและกระบวนการดำเนินงาน เขียนให้ละเอียดว่าจะทำอะไร อย่างไร จึงจะสำเร็จตามวัตถุประสงค์หรือเป้าหมายที่วางไว้ เขียนให้เห็นลำดับเป็นขั้นเป็นตอน
- **งบประมาณ** ในแต่ละกิจกรรม ขอให้จำแนกรายการค่าใช้จ่ายต่างๆ โดยละเอียด

 วิธีการสำคัญของแผนงาน

กิจกรรมที่ 1 กิจกรรมตรวจคัดกรองภาวะสุขภาพ คัดกรองเบาหวาน ความดันโลหิตสูง



ชื่อกิจกรรม

กิจกรรมตรวจคัดกรองภาวะสุขภาพ คัดกรองเบาหวาน ความดันโลหิตสูง

รายละเอียดกิจกรรม/งบประมาณ/อื่นๆ

จัดกิจกรรมตรวจคัดกรองภาวะสุขภาพ คัดกรองเบาหวาน และความดันโลหิตสูง โดยมีกิจกรรมดำเนินการ ดังนี้ 1.ค้นหาผู้ป่วยรายใหม่ในระยะเริ่มแรก

- 1.1 จัดทำแผนการออกปฏิบัติงานและประชาสัมพันธ์แผนการดำเนินงาน ในเขตรับผิดชอบผ่านทาง อสม. ผู้นำชุมชน และแกนนำกลุ่มต่าง ๆ ผ่านช่องทางต่างๆ กลุ่มไลน์ เสียงตามสายประจำหมู่บ้าน
- 1.2 จะโลหิตโดยเครื่อง DTX เพื่อวัดค่าน้ำตาลในเลือด และวัดความดันโลหิตในกลุ่มเป้าหมายพร้อมลงบันทึกและประเมินผล
- 1.3 กลุ่มเป้าหมายที่ระดับน้ำตาล มากกว่าหรือเท่ากับ 100mg% นัดเจาะซ้ำห่างจากครั้งแรก 4 สัปดาห์ ถ้าระดับน้ำตาลมากกว่าหรือเท่ากับ 126mg% นัดเจาะซ้ำห่างจากครั้งที่ 2-8 สัปดาห์ ถ้าระดับน้ำตาลมากกว่าหรือเท่ากับ 126 mg % รวบรวมรายชื่อ เพื่อจัดทำแผน นัดตรวจเลือดซ้ำจากหลอดเลือดดำและส่งพบแพทย์
- 1.4 ผู้ป่วยที่ระดับความดันโลหิตมากกว่าหรือเท่ากับ 120/80 mmHg นัดวัดความดันโลหิตซ้ำห่างจากครั้งแรก 4 สัปดาห์ ถ้าระดับความดันโลหิตมากกว่าหรือเท่ากับ 140/90 - 180/110 mmHg ติดตาม โดยทำ Home BP7 วัน (วัดความดันโลหิตที่บ้าน)ถ้าระดับความดันโลหิตมากกว่าหรือเท่ากับ180/110 mmHg ส่งต่อโรงพยาบาลพัทลุงเพื่อรับการรักษาจากแพทย์
- 1.5 แนะนำการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม เพื่อป้องกันโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง โดยให้สุขศึกษารายกลุ่ม
- 1.6 ขึ้นทะเบียนผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงรายใหม่เพื่อการดูแลและรับการรักษาอย่างต่อเนื่อง
- 1.7 ติดตามประเมินผลโดยการเยี่ยมบ้านเพื่อให้คำแนะนำผู้ป่วยและครอบครัว
- 1.8 ประเมินผลกิจกรรม โดยมีค่าใช้จ่าย ดังนี้
  - แล็บตรวจน้ำตาลในเลือดจำนวน 50 กล่องๆ ละ 800 บาทเป็นเงิน40,000 บาท
  - เข็มเจาะเลือดจำนวน 25 กล่องๆ ละ 500 บาท เป็นเงิน12,500 บาทจำนวนเงินงบประมาณของกิจกรรม (บาท)รวมเป็นเงิน 52,500บาท

#### ระยะเวลาดำเนินงาน

15 ธันวาคม 2565 ถึง 28 กุมภาพันธ์ 2566

#### ผลผลิต (Output) / ผลลัพธ์ (Outcome)

ผลผลิต ประชากรกลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจคัดกรองภาวะสุขภาพค้นหาโรคเบาหวาน และ โรคความดันโลหิตสูง จำนวน 1767 คน  
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย ตรวจพบมีความเสี่ยงโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม จำนวน 100 คน  
กลุ่มผู้ป่วยรายใหม่ โรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงได้รับการอบรมให้ความรู้เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ได้รับการรักษาอย่างถูกต้องเหมาะสม จำนวน 10 คน  
กลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงที่รับยาที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาโหนด ได้รับการอบรมให้ความรู้เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมจำนวน 220คน  
กลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงที่รับยาที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาโหนด ได้พบแพทย์ เพื่อติดตามอาการ ติดตามผลการตรวจเลือดประจำปี อย่างน้อยปีละ 1 ครั้งจำนวน 220 คน  
จำนวนเงินงบประมาณของกิจกรรม (บาท)  
52,500.00

## กิจกรรมที่ 2 ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง

### ชื่อกิจกรรม

ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง

### รายละเอียดกิจกรรม/งบประมาณ/อื่นๆ

อบรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง (จำนวน 100 คน)

โดยดำเนินการ ดังนี้

การเตรียมการ

- 1.สำรวจข้อมูล กลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงจากการคัดกรอง
- 2.ประสานงานทีมวิทยากร
3. จัดเตรียมเอกสาร เครื่องมือตรวจวัดต่าง ๆ

การดำเนินการ

1. วันอบรม

1.1 รับลงทะเบียนและเจาะเลือดปลายนิ้วเพื่อตรวจระดับน้ำตาลในเลือด และให้ผู้เข้ารับการอบรมนั่งพักก่อนวัดความดันโลหิตอย่างน้อย 15 นาที ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง วัดรอบเอว หาดัชนีมวลกายแจ้งผลให้ทราบทันทีจะทำให้ผู้เข้ารับการอบรมสนใจที่จะเรียนรู้ต่อไปและตรวจสอบประวัติการรักษาเพื่อใช้เปรียบเทียบประเมินผลหลังการอบรม

1.2 ให้ความรู้เพื่อป้องกันการเกิดโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง

1.3 ระดมความคิดเพื่อหาวิธีเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมที่ได้ผลและยั่งยืนเหมาะสมกับสภาพผู้เข้ารับการอบรม

1.4 แจกแผนการตรวจติดตาม ในครั้งต่อไปเพื่อความต่อเนื่องในการติดตาม

งบประมาณที่ใช้

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน100 คนๆ ละ 1 มื้อๆ ละ 20 บาทเป็นเงิน2,000 บาท
- ค่าสมนาคุณวิทยากร จำนวน 1 คนๆละ 2 ชั่วโมงๆ ละ 600 บาท เป็นเงิน 1,200 บาท

ระยะเวลาดำเนินงาน

1 มีนาคม 2566 ถึง 30 เมษายน 2566

### ผลผลิต (Output) / ผลลัพธ์ (Outcome)

ผลผลิต

1. ประชาชนที่มีอายุ 35 ปีขึ้นไป ที่พบว่าเป็นกลุ่มเสี่ยงจากการคัดกรองโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม จำนวน 100 คน
2. กลุ่มสงฆ์ป่วย ได้รับการติดตาม เจาะเลือด วัดความดันโลหิต ร้อยละ 100
3. กลุ่มสงฆ์ป่วยที่มีผลผิดปกติ ได้รับการรักษาพบแพทย์ ร้อยละ 100

### จำนวนเงินงบประมาณของกิจกรรม (บาท)

3,200.00

## กิจกรรมที่ 3 การอบรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ป่วยเรื้อรัง

### ชื่อกิจกรรม

การอบรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ป่วยเรื้อรัง

### รายละเอียดกิจกรรม/งบประมาณ/อื่นๆ

การอบรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ป่วยเรื้อรัง

โดยจัดอบรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ป่วยเรื้อรัง จำนวน 3 รุ่นๆละ 1 วัน รุ่นละ 70 คน จำนวน 2 รุ่น และรุ่นละ 80 คน จำนวน 1 รุ่น

1. สำรวจข้อมูลกลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง
2. ประสานงานที่มหาวิทยาลัย
3. จัดเตรียมเอกสาร เครื่องมือตรวจวัดต่าง ๆ
4. ประชุมชี้แจง อสม. เพื่อประชาสัมพันธ์โครงการ เพื่อติดตามกลุ่มเป้าหมายในเขตรับผิดชอบของตนเอง
5. จัดอบรมผู้ป่วยที่รับยาโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาโหนด เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรม เพื่อสามารถควบคุมโรคได้ และป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อน จำนวน 1 วัน
6. ผู้ป่วยได้รับการตรวจสุขภาพประจำปี และได้รับฟังผลการตรวจเลือดการติดตามอาการจากแพทย์
7. ติดตามเยี่ยมบ้านผู้ป่วย ร่วมกับทีมสหวิชาชีพ เพื่อติดตามผลการรักษาและปัญหาต่าง ๆ
8. ประเมินผลโครงการปีงบประมาณ 2566 เพื่อค้นหาปัญหาดำเนินการแก้ไขในปีงบประมาณ 2567 ต่อไป

งบประมาณที่ใช้

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 220 คนๆ ละ 2 มื้อๆ ละ 20 บาท เป็นเงิน 8,800 บาท
- ค่าอาหารกลางวันจำนวน 220 คนๆ ละ 1 มื้อๆ ละ 50 บาท เป็นเงิน 11,000 บาท
- ค่าสมนาคุณวิทยากร จำนวน 2 คนๆ ละ 6 ชั่วโมงๆ ละ 600 บาท เป็นเงิน 7,200 บาท
- ค่าวัสดุ (กระเป๋าผ้า จำนวน 220 ใบๆ ละ 50 บาท) เป็นเงิน 11,000 บาท

### ระยะเวลาดำเนินงาน

1 เมษายน 2566 ถึง 31 กรกฎาคม 2566

### ผลผลิต (Output) / ผลลัพธ์ (Outcome)

ผลผลิต

1. ผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง ได้รับการตรวจสุขภาพประจำปี ได้พบแพทย์ร้อยละ 100
2. ผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง ได้รับยาอย่างต่อเนื่อง ร้อยละ 90
3. ผู้ป่วยโรคเรื้อรังมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนร้อยละ 90

### จำนวนเงินงบประมาณของกิจกรรม (บาท)

38,000.00

### งบประมาณโครงการ

จำนวนงบประมาณที่ต้องการสนับสนุน จำนวน 93,700.00 บาท

หมายเหตุ :

## 8. ผลการดำเนินงานที่คาดหวัง

ผลจากการดำเนินโครงการท่านคาดว่าจะเกิดการเปลี่ยนแปลงอย่างไร?

1. ประชาชนอายุ 35 ปี ขึ้นไป ได้รับการคัดกรองโรคเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูงจำนวน 1,767 คน
2. ประชาชนอายุ 35 ปี ขึ้นไป ที่เป็นกลุ่มเสี่ยง โรคเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูง ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมจำนวน 100 คน
3. กลุ่มผู้ป่วยรายใหม่ โรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงได้รับการอบรมให้ความรู้เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ได้รับการรักษาอย่างถูกต้องเหมาะสมจำนวน 10 คน
4. กลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงที่รับยาที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาโหนด ได้รับการอบรมให้ความรู้เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมจำนวน 220 คน
5. กลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงที่รับยาที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาโหนด ได้พบแพทย์ เพื่อติดตามอาการ ติดตามผลการตรวจเลือดประจำปี อย่างน้อยปีละ 1 ครั้งจำนวน 220 คน

